



एसिक- १२३  
ESIC - 123

कार्यालय / OFFICE

## कर्मचारी राज्य बीमा निगम

### EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

सेवा में / To

दिनांक / Date.....

कार्यालय/ Office

कर्मचारी राज्य बीमा निगम / Employees' State Insurance Corporation.....

विषय / Subject.....

संदर्भ / Reference.....

महोदय / Sir,

ऊपर्युक्त से सम्बन्धित निम्नलिखित आवश्यक कार्रवाई केलिए भेजे जा रहे हैं। The following papers relating to the subject mentioned above are forwarded herewith for necessary action.

भवदीय / Yours faithfully,

प्रतिलिपि / Copy to :

शाखा प्रबन्धक / Branch Manager.